

LAPORAN STATUS KLINIK

NAMA MAHASISWA : Anggita Purnama
N.I.M. : 2010301073
TEMPAT PRAKTIK : RS Bhakti Asih Brebes
PEMBIMBING : Miftahudin SST,FT

Tanggal Pembuatan Laporan : 16 Juli 2021

Kondisi/kasus : FT A/FT B/FT C/FT D/ FT E

I. KETERANGAN UMUM PENDERITA

N a m a : Astri Novi Anti
Umur : 23 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pekerjaan : Guru
Alamat : salem, Brebes Jawa Tengah
No. RM : 037268

II. DATA DATA MEDIS RUMAH SAKIT

(Diagnosis medis, catatan klinis, medika mentosa, hasil lab, foto ronsen, dll)

SEGI FISIOTERAPI

A. PEMERIKSAAN SUBYEKTIF

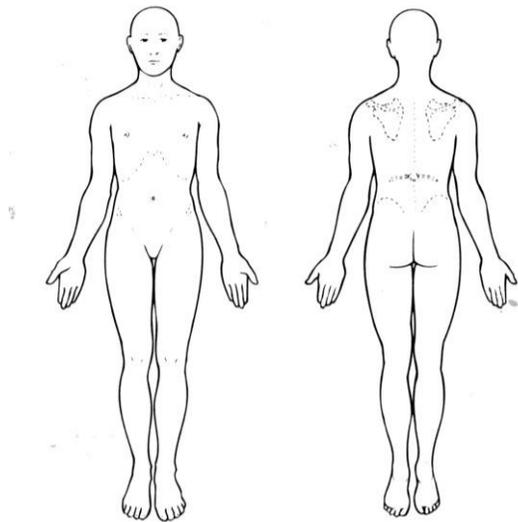


Figure 2.4 Body chart. (After Grievé 1991, with permission.)

1. KELUHAN UTAMA

Pasien tidak mampu untuk berdiri terlalu lama karena kaki akan terasa lemas dan disertai nyeri.

2. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

(Termasuk didalamnya lokasi keluhan, onset, penyebab, factor-2 yang memperberat atau memperingan, iritabilitas dan derajat berat keluhan, sifat keluhan dalam 24 jam, stadium dari kondisi)

Post operasi fraktur tibia, tapi masih disertai dengan adanya keluhan kelemahan otot dan rasa nyeri, akibat lamanya kaki tidak digerakkan.

3. RIWAYAT KELUARGA DAN STATUS SOSIAL

(Lingkungan kerja, lingkungan tempat tinggal, aktivitas rekreasi dan diwaktu senggang, aktivitas sosial)

-

4. RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

Pasien Pernah Menderita Sakit Ginjal

B. PEMERIKSAAN OBYEKTIF

1. PEMERIKSAAN TANDA VITAL

(Tekanan darah, denyut nadi, pernapasan, temperatur, tinggi badan, berat badan)

BP : 120/80 mmHg

HR : 90x/menit

RR : 18x/menit

SUHU : 38°C

HEIGHT : 158 cm

WEIGHT : 53 kg

2. INSPEKSI/OBSERVASI

Pada bagian statis

- kepala miring ke kanan
- Bahu kiri berdiri lebih tinggi
- kaki kiri menggantung pada posisi ke semi fleksi
- sikap tubuhnya cenderung lebih miring ke kanan
- pasien terlihat menahan rasa sakit saat sedang berdiri
- deformitas up foot terjadinya perubahan bentuk pada kaki

Pada bagian dinami

- pasien terlihat menahan rasa nyeri
- pada jalan hilang, tepatnya pada fase stance
- jalan pincang
- kesulitann saat berjalan tidak memakai alas kaki, karena jarnya cenderung fleksi dan tidak seimbang.

3. PALPASI

- adanya nyeri tekan
- perubahan pada suhu
- spasme pada otot tibialis anterior

4. PERKUSI

dalam batas normal

5. AUSKULTASI

-

6. PFGD

Pemeriksaan Gerak Dasar (Gerak aktif)

	Mampu	Nyeri	Full ROM	End feel
Plantar Fleksi	+	+	-	Hard
Dorso Fleksi	-	+	-	Soft
Inversi	-	+	-	Hard
Fleksi phalang	-	-	-	Soft
Abduksi	-	-	-	Hard

Pemeriksaan Gerak Pasif

	Mampu	Nyeri	Full ROM	End feel
Plantar fleksi	-	+	-	Hard
Dorso fleksi	-	+	-	Soft
Inversi	-	+	-	Hard
Fleksi phalang	-	-	-	Soft
Abduksi	-	-	-	Hard

Pemeriksaan Isometris

	Mampu	Nyeri	Tahanan
Plantar fleksi	+	+	Maksimal
Dorso fleksi	-	+	Maksimal
inversi	-	+	Maksimal
Fleksi phalang	-	+	Maksimal
Abduksi	-	+	Maksimal

7. MUSCLE TEST

a. Kekuatan Otot

- Plantar fleksi otot gastrocnemius soleus nilai ototnya itu 3
- Dorsi fleksi otot tibialis anterior nilai ototnya itu 4
- Inversi otot tibialis posterior nilai ototnya itu 4
- fleksi phalang otot fleksor phalang nilai ototnya itu 4
- Abduksi otot abductor phalang nilai ototnya itu 4

b. Antropometri

Sinistral : 20cm, 30,2cm,30cm,32cm,35cm

c. ROM

d. Nyeri (diam, tekan, gerak)

8. KEMAMPUAN FUNGSIONAL

Pasien belum mampu untuk berdiri secara mandiri dari tempat tidur, harus selalu Dibantu oleh perawat, sehingga dia belum dapat melakukan kegiatan sehari-hari seperti biasanya.

9. PEMERIKSAAN SPESIFIK

- a. Tes spesifik**
- b. Pemeriksaan refleks**
- c. Pemeriksaan dermatome**

- tinel sign tepat diatas terowongan tarsal dan masing” saraf plantar
- elektro diagnosis tes sering berguna

C. DIAGNOSIS FISIOTERAPI

Impairment

Functional Limitation

Participation restriction

D. TUJUAN FISIOTERAPI (*jangka panjang dan Pendek*)

E. TEKNOLOGI INTERVENSI FISIOTERAPI

(berikan apa saja yang sesuai dengan diagnosa ft)

F. RENCANA EVALUASI

Tulis pemeriksaan apa saja yang nanti akan dievaluasi

G. PROGNOSIS

QUO AD VITAM
QUO AD SANAM
QUO AD COSMETICAM
QUO AD FUNCTIONAM

Jawaban : (dubia ad bonam : ragu2 ke arah baik, dubia : ragu2, dubia ad malam : ragu2 ke arah buruk)

H. DOKUMENTASI INTERVENSI FISIOTERAPI

I. EVALUASI

Lakukan pemeriksaan ulang sesuai yang telah dilakukan sebelumnya. Tuliskan Kembali. Lihat perubahannya untuk tindak lanjut.

J. EDUKASI

K. HASIL TERAPI AKHIR

Brebes, 16 Juli 2021

Pembimbing,

Miftahudin SST,FT
NIP. 199511012019021003